

参 加 申 込 書

FAX 011-252-7002

2024年 第42回「全日本中国語スピーチコンテスト北海道大会」

10月12日(土)正午～ 札幌かでの2・7 4F大会議室

(ふりがな) 氏 名	() (生年月日：西暦 年 月 日／開催日年齢 歳 / 男 ・ 女)
住 所	〒
応募部門	※希望するものに○を付けてください。 スピーチの部 () 朗読の部 ()
連 絡 先	TEL (必須) () FAX () メールアドレス
連絡受取 方 法	※希望するものに○を付けてください。 TEL () FAX () メールアドレス ()
所 属 そ の 他	職業又は学校名 (学年) (年)

※北海道日中友好協会事務局記載

※受付番号

※受付月日

月 日